

Приложение №9 к приказу № 138
28 апреля 2025 г.
Утверждаю:
Главный врач ГБУЗ «Невельская ЦРБ»
М.Н.Ясков



Прейскурант № 4
цен на платные медицинские услуги, оказываемые
ГБУЗ «Невельская ЦРБ»
Стоматологическое отделение поликлиники
(действует с 28.04.2025 года.)
(Лицензия № Л041-01185-65/00328454 от 29 Апреля 2020г.)

1. Общие указания

1.1. Настоящий Прейскурант цен на платные услуги разработан в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 и определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг населению в дополнение к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи, определенному территориальной программой Сахалинской области государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной Постановлением Правительства Сахалинской области от 28.06.2024г № 216.

1.2. Платные медицинские услуги оказываются пациентам на иных условиях, чем предусмотрено Территориальной программой, а также целевыми программами (при недопущении ухудшения условий оказания медицинской помощи лицам, имеющим право на бесплатную медицинскую помощь), в том числе: применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой (из-за индивидуальной непереносимости) лекарственных препаратов, входящих в данный перечень; применение медицинских изделий, не предусмотренных стандартами медицинской помощи; при предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством; гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по ОМС, и гражданам России, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по ОМС (если иное не предусмотрено международными договорами России); при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг (за исключением случаев и порядка, предусмотренных ст. 21 Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также оказания скорой, в т. Ч. Специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи в неотложной или экстренной форме); добровольное желание пациента получить медицинскую помощь с повышенным уровнем.

1.3. по личному желанию пациентов, обратившихся без назначения и направления специалистов и организаций, не имеющих страховых полисов, кроме неотложной стоматологической помощи.

1.4. В ценах на платные медицинские услуги стоимость материалов, медикаментов учтена и дополнительной оплате не подлежит, кроме случаев, оговоренных в настоящем Прейскуранте цен.

1.6. Цены настоящего Прейскуранта цен являются предельными.

2. Цены на платные услуги

№ п/п	Номенклатура медицинских услуг	Стоматологическое отделение поликлиники (ГБУ «Невельская ЦРБ»	Стоимость руб.ндс не учитывать
		<u>Лицензия № Л041-01185-65/00328454 от 29 Апреля 2020г</u>	
		Стоматологическая помощь оказывается платно в следующих случаях:	
		-пациент не имеет полис ОМС	
		- пациенту оказывается стоматологическая помощь в хозрасчетном кабинете	
1	ОБЩИЕ ВИДЫ РАБОТ		
1.1	V01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога- терапевта первичный (повторный)	295-00
1.2	V01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный (повторный)	220-00
1.3	V01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога- хирурга первичный (повторный)	377-00
1.4	V01.003.004.004	Аппликационная анестезия	229-00
1.5	V01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	676-00
1.6	V01.003.004.002	Проводниковая анестезия	704-00
1.7	A16.30.069	Осмотр (снятие швов, перевязка)	600-00
2	ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ		
2.1	A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	499-00
2.2	A22.07.002	Проведение профессиональной гигиены одного зуба (ультразвуковое снятие над-десневого и поддесневого зубного камня, шлифовка, полировка)	815-00
2.3	A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	489-00

2.4	A11.07.012	Глубокое фторирование (1зуб)	441-00
2.5	A16.07.057	Профилактическое запечатывание фиссур герметиком (1зуб)	489-00
2.6	A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	1508-00
2.7	A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цемента	2006-00
2.8	A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цемента (стеклоиномерный цемент)	2188-00
2.9	A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3288-00
2.10	A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3449-00
2.11	A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров	3912-00
2.12		Полировка пломбы	531-00
2.13	A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	1621-00
2.14		Восстановление формы зуба при отсутствии твердых тканей на 1/2 коронки зуба после эндодонтического лечения	3351-00
2.15		Эстетическая реставрация	1778-00
2.16		Восстановление коронковой части зуба под дальнейшее ортопедическое лечение	4125-00
2.17		Препарирование и фиксация анкерного штифта в корневом канале	1692-00
2.18		Препарирование и фиксация стекловолоконного штифта в корневом канале	1907-00
2.19	A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо плохо проходимого корневого канала (1-корн.зуба)	3308-00
2.20	A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами (1-корн.зуб)	1231-00
2.21	A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой (1 корн.зуб)	2597-00

2.22	A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	507-00
2.23	A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба	366-00
2.24	A16.07.091	Снятие временной пломбы	419-00
3	ХИРУРГИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЯ		
3.1	A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1196-00
3.2	A16.07.001.001	Удаление временного зуба	873-00
3.3	A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2300-00
3.4	A16.07.024	Удаление ретинированного дистопированного зуба	2768-00
3.5	A16.07.059	Гемисекция зуба	2077-00
3.6	A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	1883-00
3.7		Удаление стенки коронки зуба	703-00
3.8	A16.07.058	Хирургическое лечение перикоронарита	2113-00
3.9	A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба (Лечение альвеолита)	2231-00
3.10	A16.07.097	Наложение швов	792-00
3.11	A16.30.069	Снятие швов	941-00
3.12	A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	2601-00
3.13.	A.16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала (умножаем на число каналов)	721-00